

次のとおり、合葬式墳墓を使用したいので申請します。

（宛先）伊那市長

年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	
	連絡先	

<input type="radio"/>	個別埋蔵場所希望	<input type="radio"/>	共同埋蔵場所希望	
被埋蔵者	本 籍	筆頭者（ ）		
	住 所	〒		
	氏 名		申請者との関係	
立 会 人 (申請者と被埋蔵者が同一の場合)	本 籍	筆頭者（ ）		
	住 所	〒 世帯主（ ） 電話番号（ ）		
	氏 名			
	申請者との関係		電話番号	

承 継 人 (使用権を承継する予定の人)	本 籍	筆頭者（ ）		
	住 所	〒 世帯主（ ） 電話番号（ ）		
	氏 名			
	申請者との関係		電話番号	
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者</li> <li>・ 立会人等</li> </ul> 住民票の写し（本籍の表示のあるもの）又は戸籍抄本等			

処理欄					受付番号	第 号
課長	課長補佐	係長	係		受付日	年 月 日
					起案日	年 月 日
					決裁日	年 月 日
合葬式墳墓	共同埋蔵場所許可番号		第 号		使用料	円
	個別埋蔵場所許可番号		第 号		使用料	円